ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka………………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………… z zajęć świetlicowych w dniu ………………………. od godz. ………………………….

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

……………………………… ……………….……………………….

 miejscowość i data podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka………………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………… z zajęć świetlicowych w dniu ………………………. od godz. ………………………….

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

……………………………… ……………….……………………….

 miejscowość i data podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka………………………………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………… z zajęć świetlicowych w dniu ………………………. od godz. ………………………….

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

……………………………… ……………….……………………….

 miejscowość i data podpis rodzica/prawnego opiekuna